

## Em Bé Khỏe Mạnh?



Đây là Taryn (trong hình này em được 1 ngày tuổi).

Khuyết tật tim của Taryn được phát hiện sau khi em đã ngừng thở khi em được 27 ngày tuổi. Taryn đã qua đời khi em mới được 29 ngày tuổi.

Một em bé để lại những dấu chân không bao giờ phai mờ trong trái tim chúng tôi



[www.blessherheart.org](http://www.blessherheart.org)

**KHƯỚC TỪ TRÁCH NHIỆM:** LUÔN LUÔN kiểm tra với bác sĩ của quý vị nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi hoặc quan ngại nào về một tình trạng nào đó. Tài liệu này chỉ cho các mục đích thông tin mà thôi và không nên được coi là một lời khuyên y khoa cho các thực thể hay hoàn cảnh cụ thể.

Hãy liên hệ nguồn để xin phép tái bản các tài liệu gốc.

## Tóm Tắt Về Các Khuyết Tật Bẩm Sinh Của Tim

### Thông Tin dành cho Cha Mẹ



Các khuyết tật của tim là **khuyết tật bẩm sinh thường gặp nhất (1/115 trường hợp sinh sống)** và là **nguyên nhân số 1 gây tử vong do các khuyết tật bẩm sinh trong năm đầu đời.** (3)

Tờ thông tin này được viết bởi mẹ của Taryn:  
Vi Nguyen-Kennedy, RN, BSN, MBA

**Hãy Thông Minh Về Tim**

[www.blessherheart.org](http://www.blessherheart.org)

## Các Dữ Kiện Về Khuyết Tật Bẩm Sinh Của Tim (Congenital Heart Defect - CHD)

- Một khuyết tật bẩm sinh của tim là một bất thường nào đó trong tim, hiện diện ngay từ khi được sinh ra. (1)
- Các khuyết tật của tim bắt đầu trong các tuần đầu của thai kỳ khi tim đang hình thành. (1)
- Về mức độ trầm trọng, các khuyết tật ở mức độ là các dị dạng đơn giản đến rất trầm trọng. (3)
- **Các khuyết tật bẩm sinh của tim là khuyết tật bẩm sinh thường gặp nhất (1/115 trường hợp sinh sống) và là nguyên nhân số 1 gây tử vong do các khuyết tật bẩm sinh trong năm đầu đời.** (3)
- Ở Mỹ, mỗi năm số trẻ bị chết vì bệnh tim bẩm sinh nhiều gấp gần hai lần so với vì tất cả các dạng ung thư ở trẻ em gộp lại. (3)
- Một số em bé sẽ được chẩn đoán ngay từ khi được sinh ra, đôi khi việc chẩn đoán này được đưa ra sau hàng ngày, hàng tuần, hoặc thậm chí hàng năm sau. Trong một số trường hợp, mãi đến giai đoạn vị thành niên hoặc trưởng thành, các CHD mới được phát hiện. (2)

## Điều gì gây nên các CHD?

Trong hầu hết các trường hợp, các nhà khoa học không biết được điều gì làm tim của em bé phát triển không bình thường. Các yếu tố di truyền và môi trường (ví dụ, bị phơi nhiễm các hóa chất hoặc một số thuốc nhất định) có thể đóng một vai trò nào đó trong các CHD. (1)

Ít nhất 30% số trẻ có các bất thường về nhiễm sắc thể bị các khuyết tật của tim. (1)

## Ai có nguy cơ?

Bất kỳ ai đều có thể có con bị khuyết tật bẩm sinh của tim. (3) Quý vị có thể có nguy cơ cao hơn nếu quý vị bị một bệnh mãn tính nào đó như tiểu đường hoặc nếu quý vị có bệnh sử gia đình bị CHD.

Hãy ghé thăm trang mạng [www.blessherheart.org](http://www.blessherheart.org) để có các kết nối tới các thông tin bổ sung

## Với các dấu hiệu / triệu chứng nào thì tôi nên khai báo với bác sĩ của tôi?

### Trẻ nhỏ (2)

- Dễ yếu mệt trong khi ăn (chẳng hạn, ngủ đi trước khi ăn xong)
- Ra mồ hôi quanh đầu, đặc biệt là trong lúc ăn
- Thở gấp khi đang không hoạt động hoặc trong khi ngủ
- Màu da nhợt nhạt hoặc xanh tái
- Ít tăng cân
- Ngủ nhiều – không chơi hoặc không hiểu kỳ được một lúc lâu
- Mất, bàn tay, và/hoặc bàn chân sưng húp
- Thường cáu bẳn, khó dỗ yên được

### Trẻ em (2)

- Mất hơi trong khi chơi
- Khó "theo kịp được" với các bạn cùng chơi
- Dễ yếu mệt/ngủ nhiều
- Thay đổi thần sắc trong khi đang hoạt động hoặc chơi thể thao (trông nhợt nhạt hoặc có màu xanh tái quanh miệng và mũi)
- Thường xuyên bị cảm và các bệnh về hô hấp
- Phát triển chậm và tăng cân chậm /ăn kém
- Kêu đau ngực và/hoặc tim đập thành thịch

**Hãy trao đổi với bác sĩ của quý vị về bất kỳ câu hỏi hay quan ngại nào**



Nguồn:  
(1) March of Dimes  
(2) Mạng Lưới Thông Tin Về Tim Bẩm Sinh  
(3) Hội Tim Mạch Hoa Kỳ

## Có một kiểm tra chuẩn nào để tìm hiểu xem con tôi có bị CHD hay không, không?

Các lần siêu âm tiền sản có thể phát hiện được một số khuyết tật bẩm sinh, nhưng không phát hiện được tất cả các CHD.

Sau lúc được sinh ra, không có một kiểm tra/sàng lọc chuẩn nào vào lúc này. Phương pháp sàng lọc hiện nay là tìm xem có các triệu chứng và nghe xem có các tiếng thổi của tâm thu, hay không.

Kiểm tra đo độ bão hòa oxy mao mạch, một kiểm tra không xâm lấn, có thể đo được mức oxy trong máu, có thể là hữu ích trong việc sàng lọc các em bé sơ sinh để phát hiện CHD. Hãy hỏi bác sĩ nhi của quý vị về việc thực hiện kiểm tra đo độ bão hòa oxy mao mạch sau khi sinh em bé của quý vị.

## Các CHD được chẩn đoán như thế nào?

Các em bé và trẻ em bị nghi là có một khuyết tật tim nào đó thường được giới thiệu tới một các bác sĩ chuyên khoa tim của nhi (bác sĩ chuyên khoa về bệnh tim của trẻ em). Bác sĩ này có thể thực hiện thăm khám lâm sàng và thường đề xuất một kiểm tra sau hoặc các kiểm tra sau:

- Chụp X-quang ngực
- Điện tâm đồ, một kiểm tra ghi lại các quy luật của nhịp tim
- Chụp vang siêu âm, một hình thức đặc biệt của siêu âm, sử dụng các sóng âm thanh để chụp các hình ảnh của tim. *Kiểm tra này có thể được thực hiện trước khi ra đời (trong thời kỳ thai kỳ) và / hoặc sau khi ra đời.*

Tất cả các kiểm tra này đều không đau và không can thiệp trực tiếp vào cơ thể (không có gì đi vào trong cơ thể của trẻ). (1)

Một số trẻ có thể trải qua một thủ tục được gọi là thông tim. (1)

## Có cách điều trị cho các CHD không?

Việc điều trị ở mức độ từ việc can thiệp bằng thuốc tới can thiệp bằng giải phẫu với các lần tới gặp bác sĩ chuyên khoa tim của nhi